

### Introduction:

Dans le cadre de la sécurisation du circuit des DM, la pharmacie s'est engagée depuis plusieurs années à prendre en charge de manière progressive la gestion des stocks au sein des unités de soins. Nous avons souhaité évaluer le niveau de sécurisation grâce à l'outil Interdiag et ainsi comparer les résultats avant et après prise en charge par la pharmacie

### Matériel et méthode:

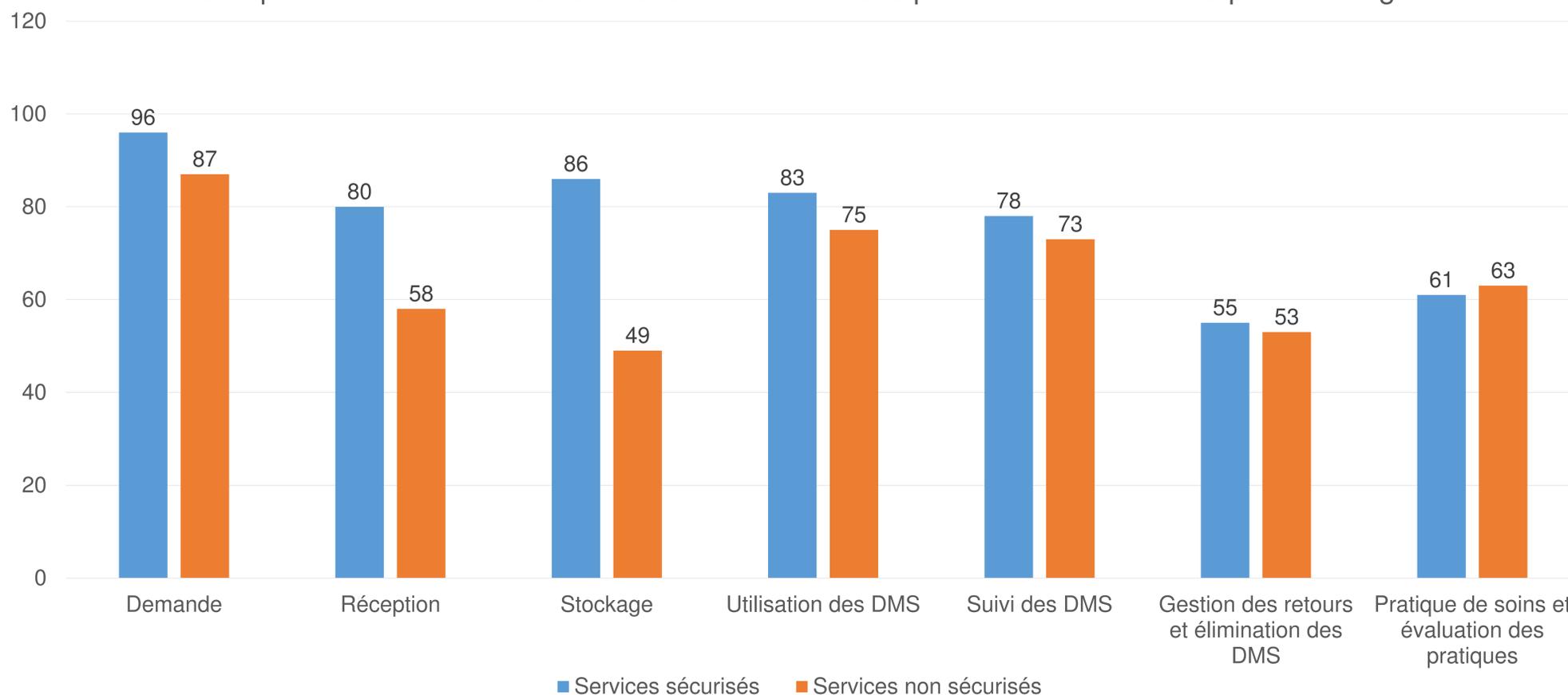
Nous avons 1900 lits, 102 unités de soins, 190000 lignes de dispensées par année dont 75% prises en charge par la pharmacie (données fin 2014). Cette évaluation s'est faite sur 7 services pris en charge par la pharmacie (sécurisés), et 4 pas encore pris en charge (non sécurisés). Nous avons rempli la grille d'évaluation Interdiag en présence de la cadre du service, d'une infirmière, d'un interne en pharmacie et du préparateur référent du service analysé.

**Résultats:** Les services sécurisés étaient: la cardiologie, l'USIC, la cardiologie hospitalisation de semaine, la dermatologie, la neurologie générale, la neurologie vasculaire et l'endocrinologie.

Les services non sécurisés étaient: le bloc obstétrical, la grossesse patho, la pédiatrie et les suites de couches.

Les résultats du graphique sont des moyennes exprimées en %.

Comparaison des services sécurisés et non sécurisés pour le circuit des DMS par Interdiag



### Discussion:

Interdiag montre que dans les services sécurisés, les étapes du circuit prises en charge par les préparateurs (Demande, Réception, Stockage) sont logiquement améliorées par rapport aux services non sécurisés. Cependant, il n'y a pas de différences notables entre les 2 types de services pour les autres aspects du circuit évalués par Interdiag (suivi des DMS, utilisation des DMS, gestion des retours, pratique et évaluation des soins). Interdiag nous permet de visualiser les points d'amélioration: les retours, la mise en place d'audits communs avec le service d'hygiène, de formations lors de mésusages constatés, le développement de nos formations de bon usage en e-learning sur intranet, et l'intégration des préparateurs référents aux réunions de transmissions infirmières. Notons qu'Interdiag nécessite quelques améliorations du fait de l'ambiguïté de certaines questions, de questions trop ciblées ou d'un impact trop important de certaines questions.